HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Mesures hygiéno-diététiques et éducation du patient

Monothérapie

Metformine en 1re intention

Intolérance à la metformine

Contre-indications à la metformine

Sulfamide hypoglycémiant

Objectif glycémique cible non atteint

Contre-indications au sulfamide hypoglycémiant

Intolérance au sulfamide hypoglycémiant

Objectif glycémique cible non atteint

Diabète très déséquilibré, avec des glycémies supérieures à 3g/L répétées et/ou une HbA1c > 10 %

Un schéma insulinique intensifié pourra être instauré d'emblée après avis d'un endocrinologue

Bithérapie

Metformine + sulfamide hypoglycémiant
Surveiller la prise de poids et la survenue d'hypoglycémies

Écart à l'objectif < 1%

Si la survenue d'hypoglycémie est une situation préoccupante

Metformine et répaglinide si irrégularité de la prise alimentaire

Metformine et inhibiteurs des alpha glucosidases

Metformine et inhibiteurs de la DPP4 si prise de poids est une situation préoccupante

Échec de la bithérapie orale

Écart à l'objectif ≥ 1%

IMC ≥ 30 ou si prise de poids sous insuline ou si la survenue d'hypoglycémies est une situation préoccupante

Metformine et insuline

Metformine et analogues du GLP1

Objectif glycémique cible non atteint

Écart à l'objectif < 1%

Sulfamide hypoglycémiant et inhibiteurs des alpha glucosidases

Sulfamide hypoglycémiant et inhibiteurs de la DPP4

Échec de la bithérapie orale

Écart à l'objectif ≥ 1%

Sulfamide hypoglycémiant et insuline

IMC ≥ 30 ou si prise de poids sous insuline est une situation préoccupante

Sulfamide hypoglycémiant et analogues du GLP1

Trithérapie

Écart à l'objectif < 1%

Metformine et sulfamide hypoglycémiant et inhibiteurs des alpha glucosidases

Metformine et sulfamide hypoglycémiant et sitagliptine

Échec de la trithérapie orale

Écart à l'objectif ≥ 1%

Metformine et sulfamide hypoglycémiant et insuline

IMC ≥ 30 ou prise de poids sous insuline ou si la survenue d'hypoglycémies est une situation préoccupante

Metformine et sulfamide hypoglycémiant et analogues du GLP1

Objectif glycémique cible non atteint

Objectif glycémique cible non atteint

Insulinothérapie

Objectif glycémique cible non atteint

Débuter de préférence par une insuline intermédiaire (NPH) au coucher

Risque d'hypoglycémie nocturne préoccupant

Débuter par une insuline analogue lente

Objectif glycémique cible non atteint

Schéma basal/bolus : insuline ou analogue d'action lente et insuline ou analogue d'action rapide ou ultra-rapide avant un ou plusieurs repas de la journée

Schéma d'1 à 3 injections/jour d'insuline biphasique : mélange d'insuline à action rapide ou ultra-rapide et d'insuline à action intermédiaire ou lente